BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875) CLAIMS AS FILED AS FILED IND. DEP. IND. DEP. IND. DEP. 1	
AS FILED	-
IND. DEP. DEP.	
1 1 51 52 3 4 4 53 54 5 5 55 56 6 6 6 57 58 8 59 59 60 10 60 60 61 61 11 12 62 63 63 64 15 65 66 66 66 66 67 68 69 69 69 70 71 71 72 73 73 74 74 75 77 78 78 79<	1.
2 3 3 4 5 5 5 5 6 6 7 7 8 6 9 6 10 6 11 6 12 1 13 6 14 6 15 6 16 6 17 6 18 6 19 69 20 70 21 71 22 73 23 73 24 74 25 76 27 77 28 78 29 79	IND. DE
4 5 5 6 7 1 8 6 9 1 10 6 11 6 12 6 13 6 14 6 15 6 16 6 17 6 18 6 19 6 20 7 21 7 22 7 23 7 24 74 25 76 26 76 27 77 28 79	
5 / 55 56 57 8 57 8 57 58 59 10 60 60 61 11 61 62 63 64 61 62 63 64 64 65 66 66 67 67 68 69 70 70 70 71 72 73 74 74 75 76 77 78 79<	
6	
7 68 9 60 10 60 11 61 12 62 13 63 14 64 15 65 16 66 17 67 18 69 20 70 21 71 22 73 24 74 25 76 27 77 28 79	
8 58 9 60 10 60 11 61 12 62 13 63 14 63 15 66 16 66 17 67 18 69 20 70 21 71 22 73 23 73 24 74 25 76 27 77 28 79	
10	
11 / 61 62 13 / 63 63 14 / 64 64 15 65 66 66 17 / 67 67 18 / 68 69 20 / 70 71 21 / 72 73 23 73 74 75 26 76 77 77 28 79 79	
12	
13 14 15 16 17 18 19 20 20 21 21 22 23 24 25 26 27 28 29 29 20 70 70 71 71 72 72 73 74 74 75 76 77 78 78 79	1
14 64 15 65 16 66 17 67 18 68 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 76 27 77 28 79	
15	1
17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 71 23 73 24 74 25 75 26 76 27 78 28 79	
18 // 19 / 20 / 21 / 22 71 23 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 78 28 79	4
19 / 20 / 21 / 21 / 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 79	
20 / 21 / 22 71 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 79	
21 7 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 79	1
23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 29 79	
24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 29 79	
25 75 26 76 27 77 28 78 29 79	
26 76 27 77 28 78 29 79	
28 78 79 79 79 79 79 79 79 79 79 79 79 79 79	1
29 79	
	_
31 81	
32 82	
33 83	
34 84	ļ <u>.</u>
35 36 85 86	
37 86 87	+
38 88	
39 89	
40 90	
41 91	
42 92 93	
44 94	1
45 95	
46 96	
47 97 98 98	
48 98 99 99	
50 100	
TOTAL S TOTAL IND.	
TOTAL B	—
TOTAL CLAIMS CLAIMS	